

FORMULARZ REKLAMACJI DOTYCZĄCY OPINII

Data i miasto

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

MM MACIEJ MANIKOWSKI

Plac Kaszubski 8/311

81-350 Gdynia

Działając w imieniu własnym informuję, iż Opinia widoczna w Serwisie jest niezgodna ze stanem faktycznym.

Niezgodność Opinii ze stanem faktycznym polega na:

Niezgodność została stwierdzona w dniu:

Z uwagi na powyższe, proszę o: